保護者　→　顧問　→　校長　　　月　　日（　　）までに提出してください。

|  |
| --- |
| 参加同意書  埼玉県高等学校体育連盟テニス専門部南部支部　ならびに  学校名  校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宛  　私は、令和４年度南部地区シード戦（テニス競技）に参加するにあたり、健康上の問題はありません。大会の実施要項、感染症拡大防止対策にしたがい、大会に参加することに同意します。  令和４年　　　月　　　日  参加者名  保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |